

# FICHE D'INSCRIPTION

Année 2025 - 2026

## ELEVE (enfant) :

Nom	Prénom
Date de naissance	Adresse postale de l'enfant

## REPRESENTANT LEGAL : (père)

Nom	Prénom
Numéro de téléphone	Adresse postale

## REPRESENTANT LEGAL : (mère)

Nom	Prénom
Numéro de téléphone	Adresse postale

## PAIEMENT

PAIEMENT EN 1 2 ou 3 fois (veuillez entourer)

MODE DE PAIEMENT CHEQUES OU ESPECE (veuillez entourer)

FRAIS D'ADHESION 19 € (à payer à part des frais annuel SI CHEQUE ORDRE CENTRE SOCIAL LA GARDE)

### Joindre pour inscription : (obligatoire)

- Certificat médical
- Assurance responsabilité civil
- Frais adhésion 19 € + Frais annuel
- Fiche d'inscription
- Règlement intérieur signé

NB : toute année commencée est due

## COTISATION 2025-2026

FRAIS ANNUEL : 230 €

Si paiement par chèque numéro / nom / banque :

Maladie / traitement ou particularité de l'enfant ?

